



Kreisschützenverband Braunschweig e.V.

**Lehrgangs – Anmeldung
für Waffensachkunde-, Schießsportleiter-, Jugend Basis Lizenz -
und Standaufsicht Ausbildung**

Name:		Vorname:	
Straße:		Wohnort:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Verein:		Mitgliedsnr.:	
Te.:		eMail:	
Essen bitte zutreffendes ankreuzen:	Ja:	Nein:	

Ich melde mich zu folgenden Lehrgang verbindlich an:

- Waffensachkunde Prüfung**
- Schießsportleiter nur mit Sachkunde (Prüfung NSSV)**
wenn schon vorhanden, wann wurde die Prüfung abgelegt am _____
- Jugend – Basis – Lizenz nur mit Sachkunde (Prüfung NSSV)**
- Standaufsicht Luftdruck**
- Schießsportleiter – Fortbildung**
Letzte Fortbildung _____ Waffensachkunde _____

Lehrgang durch Kreuz kennzeichnen

Ort: _____ **Datum:** _____

Unterschrift
Lehrgangsteilnehmer

Unterschrift und Stempel
Vereinsvorsitzender